



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1730-810
Nom	Sow
Prénom	Amadou
Sexe	Homme
Rue	Hunderenveld
Numéro	471
Code postal	1082
Commune	Berchem St Agathe
Date de naissance	1977-08-02
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	39 ans
Téléphone	
GSM	0498235379
E-mail	
Status	Marié
Profession	Ouvrier

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Oui
Relation	
Nom	
Prénom	
Sexe	
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2015-07-20

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 4 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2015-07-20

Date de sortie 2015-07-31

Durée de l'admission 11

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Assurance d'hospitalisation privée

6. Situation financière familiale Reentrées mensuelles familiale

Revenus 1815 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 106 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1921 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 962 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	71 €
Eau	0 €
Assurance auto	61 €
Assurance incendie	17 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	13 €
Taxes commune	8 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	50 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	170 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- mutualiteit	3 €
- telenet	66 €
- pension alimentaire	50 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1471 €
RESTE (reentrées moins sorties)	450 €
Reste mensuel par personne	150 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	0 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 0 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 0 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 0 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 0 €

Vêtements compressifs

Facture 1 2219 €
Facture 2 0 €
Facture 3 0 €

TOTAAL 2219 €

Autres frais (spécifiez)

- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **2219**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **2219**

Paiement

Cheque 0 €
Virement 0 €

1117128258 758925 Sow Amadou Virement Vigo BE19466916000212 Ref.: 2219 € 34

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Plus de droit pour les vêtements compressifs. Plus rembourser par la mutuelle**

Décision de la commission

=>